



Personalienblatt

Personalien Heimbewohnende/r

Nachname: Vorname:

Geburtstag: Heimatort:

eigene Handy-Nr. AHV-Nr.

Nationalität: Konfession:

Steuerdomizil (Ort / PLZ):

Beruf / ausgeübte Tätigkeit:

Zivilstand ledig Anzahl der Kinder:

verheiratet seit: geschieden seit: verwitwet seit:

Personalien des Ehepartners / der Ehepartnerin

Nachname: Vorname:

Strasse PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Personalien der Kinder / Verwandte / Bekannte

Verwandtschafts- oder Bekantengrad:

Nachname: Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Verwandtschafts- oder Bekantengrad:

Nachname: Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Verwandtschafts- oder Bekantengrad:

Nachname: Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Krankenkasse

Grundversicherung

Name:

Zweigstelle:

Versichertennummer:

Unfall versichert

Zusatzversicherung

Name:

Zweigstelle:

Versichertennummer:

Versicherungsabdeckung bei Spitalaufenthalten:

ganze Schweiz Wohnkanton / Allgemein Halbprivat Privat

Patientenverfügung vorhanden?

Ja. Ort der Aufbewahrung des Originals:

Nein

Gegen Covid-19 geimpft?

Ja. Datum der letzten Impfung:

Booster. Datum der letzten Impfung:

Nein

Massnahme

bevollmächtigte Vertretung Begleitbeistandschaft Vermögensverwaltung

Mitwirkungsbeistandschaft Vertretungsbeistandschaft Umfassende Beistandschaft

Kombination von Beistandschaften

.....

Besteht eine gesetzliche oder strafrechtliche Massnahme?

Fürsorgerische Unterbringung (FU) – Behördlich | lautend auf die Institution

Fürsorgerische Unterbringung (FU) – Ärztlich | gültig bis:

Massnahmenvollzug – Justiz

Vertretung der Justizbehörde

Name: Behörde:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Zahlende Stelle

Bevollmächtigte Vertretung (Vollmacht beilegen)

Beistand (Beschluss beilegen)

Name:

Behörde:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Finanzen

EL-Bezüger

IV-Bezüger

Freibetrag (Taschengeld): CHF täglich wöchentlich monatlich

Besonderes:

Beilagen

Bitte dem Anmeldeformular folgenden Unterlagen beilegen:

Kopie Personalausweis (ID, Pass, Ausländerausweis)

Kopie Vollmacht

Kopie FU (Fürsorgerische Unterbringung Ärztlich, Behördlich oder Justizvollzug)

Kopie Ernennungsurkunde Beistandschaft (Beschluss / Verfügung)

Original oder Kopie der Patientenverfügung

Kopie Krankenkassenpolice (Grund- und Zusatzversicherung)

Kopie Krankenkassenkarte (Grund- und Zusatzversicherung)

Kopie COVID-19 Zertifikat

Kopie aktuelle EL-Verfügung

Formular wurde ausgefüllt durch:

Name:

Vorname:

Funktion:

Institution:

Datum:

Visum:

| | | |
|--|--------|-------------------------------------|
| Bitte offen lassen. Wird durch die Pflegedienstleitung ausgefüllt. | | |
| Grundtaxe | CHF | Abteilung: |
| Eintritt | Datum: | <input type="checkbox"/> Warteliste |